

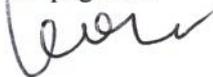
REGIONE SICILIA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N° 472 del 07 GIU. 2024

Oggetto: Presa d'atto del Piano Regionale Governo Liste d'Attesa 2023 e Adozione del Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle Liste di Attesa 2024.

L'istruttore
L. Compagnone



Registrazione Contabile

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut. _____

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut. _____

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
(dott. Giovanni Luca Roccella)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,
il Commissario Straordinario, dott. Giuseppe Giammanco,
nominato con D.A. n. 1/2024/Gab del 31 gennaio 2024, con l'assistenza del Segretario,
Dott. Luca Fallica ha adottato la seguente deliberazione

Il Commissario Straordinario

Premesso che

- con il DL. 104/2020, convertito dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126 “Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa” il Governo nazionale ha previsto l’utilizzo di strumenti straordinari finalizzati al recupero delle prestazioni sanitarie non erogate in ragione della pandemia SARSCOV-2;
- con il DL. n. 198/2022, coordinato con la legge di conversione del 24 febbraio 2023, n.14, ha introdotto misure volte a favorire il recupero delle liste di attesa, tra cui:
 - o la possibilità di rendere disponibili, per l’equilibrio finanziario 2022, le risorse correnti già previste dalla legge di bilancio statale n. 234/2021 e non utilizzate al 31 dicembre 2022 per le finalità di cui all’art. 1, commi 2761 e 2772 della legge n. 234 del 2021 (art. 4, comma 9 septies);
 - o la possibilità di avvalersi, sino al 31 dicembre 2023, una quota non superiore allo 0,3 per cento del livello di finanziamento indistinto del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato per l’anno 2023;
- con deliberazione n. 317 del 27 luglio 2023 la Giunta Regionale della Regione Siciliana ha approvato l’aggiornamento del Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa relative al recupero delle prestazioni non erogate negli anni 2020-2022;

Viste:

- la nota prot. 4822 del 29/01/2024, dell’Assessorato della Salute — Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica avente per oggetto: “*Adempimenti propedeutici alla rilevazione delle prestazioni di ricovero non erogate a decorrere dal 01/01/2023*”, che prevede, tra l’altro, a cura delle Aziende Sanitarie e Ospedaliere i seguenti adempimenti:
 1. Rilevazione e certificazione delle liste di attesa relative alle prestazioni di ricovero in regime ordinario prenotate e non erogate a decorrere dal 01/01/2023;
 2. Caricamento delle prestazioni di cui al punto 1 all’interno della piattaforma Gilia. Tale azione, che sarà resa operativa sulla piattaforma Gilia a partire dal 01/02/2024, inderogabilmente completata entro il 22 febbraio 2024;
 3. Gestione in itinere con aggiornamento mensile delle liste pazienti con indicazione degli esiti di eventuali processi di recall, comprensivi della riprogrammazione degli interventi sul privato accreditato dell’ATG di riferimento ovvero indicazione dell’avvenuta erogazione della prestazione;
 4. Conferma, aggiornamento o adeguamento delle reti ARP.

- la nota n. 9063 del 23/02/2024 dell'Assessorato della Salute — Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica: *“Adempimenti di recupero delle liste di attesa delle prestazioni non erogate a decorrere dal 01/01/2023. Indicazioni operative per l'utilizzo delle risorse già assegnate e vincolate”*, che evidenzia, nelle more dell'adozione del Decreto di assegnazione delle risorse utilizzate e previste dalla deliberazione GRG N. 317/2023 e al fine di proseguire nelle attività di cui trattasi, l'utilizzo delle Aziende Sanitarie prioritariamente dei fondi residui e già assegnati riconducibili al D.A. n. 212/2021 e al D.A. 657/2022, così come rilevati al 31.12.2023.
- la nota n. 14447 del 26/03/2024 dell'Assessorato della Salute — Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica, con la quale è stata comunicata l'assegnazione definitiva 2023 delle risorse finalizzate al Piano di recupero delle liste d'attesa, la cui quota individuata per l'ARNAS Garibaldi è pari a euro 456.366,76, riservandosi di provvedere, con successivo atto, ad effettuare l'assegnazione provvisoria delle risorse per l'anno 2024;
- la nota n. 20763 del 02/05/2024: *“Piani aziendali di governo delle liste di attesa. Indirizzi operativi”* con la quale l'Assessorato della Salute, tenendo conto dei criteri di finanziamento delle prestazioni aggiuntive destinate al recupero degli interventi chirurgici e delle prestazioni ambulatoriali non erogate a decorrere dal 01/01/2023 ha disposto il riparto definito delle risorse utilizzate nell'anno 2023, nonché il riparto provvisorio delle risorse di cui alla legge 213/2023, la cui quota di acconto individuata per l'ARNAS Garibaldi è pari a € 1.157.625,00.

Considerato che

- al fine di dare piena e tempestiva attuazione alle prescrizioni contenute nelle direttive dell'Assessorato della Salute, questa ARNAS Garibaldi ha istituito con atto n. 876/2023 la rete ARP aziendale i cui componenti della rete stessa sono stati integrati con successiva nota del Commissario Straordinario prot. 178 del 22.08.2023;
- in ottemperanza alle disposizioni regionali sono state avviate ulteriori attività di bonifica delle liste di attesa a completamento degli interventi di gestione, manutenzione e verifica assicurata dal Controllo di Gestione, dalle Unità Operative e dalle Direzioni Mediche di Presidio, anche attraverso il supporto delle Software House che gestiscono gli applicativi aziendali;
- le Unità Operative hanno trasmesso gli elenchi validati ed aggiornati secondo le indicazioni regionali sopra richiamate, relative all'utenza da inserire nei piani di recupero Liste di Attesa, avendo provveduto pure all'attività di recall sino al 31/12/2023, attività che viene comunque mantenuta in essere in ragione del continuo aggiornamento delle liste stesse;

- quest'ARNAS Garibaldi, in coerenza con le disposizioni regionali, sulla scorta della rielaborazione e bonifiche informatiche, combinate con le verifiche e recall delle singole Unità Operative, ha provveduto alla rimodulazione dell'attuale Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle liste di attesa — 2024, parte integrante del presente atto deliberativo.

Ritenuto necessario di dare mandato:

- alle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri di garantire il rispetto dei criteri di erogazione sovraesposti — con piena applicazione e declinazione nelle singole Unità Operative delle previsioni regionali sinora richiamate - risolvendo eventuali criticità, e provvedendo alle relative soluzioni durante il processo;
- al Controllo di Gestione di provvedere al supporto della Rete ARP e delle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri, fornendo le notizie necessarie al monitoraggio delle attività;
- al Servizio Informatico Aziendale di assicurare la congruenza dei dati forniti ed ogni supporto informatico- gestionale necessario;
- alle singole Unità Operative di provvedere, per il tramite del suo Referente di rete, alla verifica settimanale della reale corrispondenza delle liste con le attività già svolte e quelle programmate;
- allo Staff del Direttore Generale per il coordinamento complessivo tra attività sanitarie e funzioni di supporto tecnico-amministrativo.

Tutto ciò premesso, con il parere favorevole del Direttore Amministrativo

DELIBERA

Per le motivazioni descritte in narrativa che qui s'intendono integralmente riportate e trascritte:

Prendere atto della nota n. 20763 del 02/05/2024: "*Piani aziendali di governo delle liste di attesa. Indirizzi operativi*" con la quale l'Assessorato della Salute, tenendo conto dei criteri di finanziamento delle prestazioni aggiuntive destinate al recupero degli interventi chirurgici e delle prestazioni ambulatoriali non erogate a decorrere dal 01/01/2023 ha disposto il riparto definito delle risorse utilizzate nell'anno 2023, nonché il riparto provvisorio delle risorse di cui alla legge 213/2023, la cui quota di acconto individuata per l'ARNAS Garibaldi è pari a € 1.157.625,00.

Adottare il Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle liste di attesa — 2024, così come redatto dalla Direzione Strategica Aziendale, allegato alla presente e costituente parte integrante del presente atto deliberativo;

Dare mandato:

- alle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri di garantire il rispetto dei criteri di erogazione sovraesposti — con piena applicazione e declinazione nelle singole Unità Operative delle previsioni regionali sinora richiamate - risolvendo eventuali criticità, e provvedendo alle relative soluzioni durante il processo;

- al Controllo di Gestione di provvedere al supporto della Rete ARP e delle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri, fornendo le notizie necessarie al monitoraggio delle attività;
- al Servizio Informatico Aziendale di assicurare la congruenza dei dati forniti ed ogni supporto informatico- gestionale necessario;
- alle singole Unità Operative di provvedere, per il tramite del suo Referente di rete, alla verifica settimanale della reale corrispondenza delle liste con le attività già svolte e quelle programmate; o allo Staff del Direttore Generale per il coordinamento complessivo tra attività sanitarie e funzioni di supporto tecnico-amministrativo
- allo Staff del Direttore Generale per il coordinamento complessivo tra attività sanitarie e funzioni di supporto tecnico-amministrativo.

Individuare i Direttori e Responsabili delle singole Unità Operative al fine della puntuale verifica quotidiana del rispetto del rapporto tra il volume delle prestazioni rese in regime istituzionale e il volume delle prestazioni erogate per l'abbattimento delle liste di attesa, che non potranno comunque superare il numero, per singolo professionista, di quelle effettuate in regime ordinario;

Dare mandato alle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri di vigilare — mensilmente — su quanto previsto dal punto precedente.

Disporre la notifica della presente deliberazione all'Assessorato della Salute — Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica, all'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania, alle OO.SS. della Dirigenza e del Comparto, nonché' allo Staff del Direttore Generale, alle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri, a tutte le Unità Operative dell'ARNAS Garibaldi, al Controllo di Gestione, al SIA, al Settore Risorse Umane e al Settore Economico-Finanziario.

Riservarsi di modificare e/o integrare il contenuto del piano aziendale per il recupero delle liste di attesa in ragione delle eventuali successive disposizioni dell'Assessorato Regionale della Salute.

Stante l'urgenza di procedere, munire il presente atto della clausola di Immediata Esecuzione.

Il Direttore Amministrativo
(dott. Giovanni Annino)

Il Commissario Straordinario
(dott. Giuseppe Giammanco)

IL SEGRETARIO

Dott. Luca Fallica

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal

_____ al _____ - ai sensi dell'art.65 L.R. n.25/93, così come sostituito

dall'art.53 L.R. n.30/93 - e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il _____ Prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

Immediatamente

perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione

a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

a. nota di approvazione prot. n. _____ del _____

b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE



PIANO OPERATIVO AZIENDALE 2024 PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA

Con nota 20763 del 21/05/2024 l'Assessorato ha comunicato preventivamente le somme destinate all' ARNAS per il recupero delle prestazioni in lista d'attesa a decorrere dal 01/01/2023.

Con nota 14447 del 26/03/2024 erano stati definiti i criteri di remunerazione del personale sanitario per le attività connesse al recupero di tali prestazioni.

In continuità con il piano aziendale del 2023, che ha consentito di recuperare le prestazioni afferenti al 2022, l'ARNAS Garibaldi si dota del presente documento, definendo gli obiettivi e le modalità di recupero per l'anno 2024.

PREMESSA

La bonifica e la manutenzione delle liste di attesa sono attività espressamente previste dagli atti di indirizzo regionali.

Tali attività sono periodicamente effettuate sotto la responsabilità delle Unità Operative per mezzo dei referenti per le liste di attesa (Rete ARP) individuati con nota ARNAS 178/DG del 22/08/2023.

Anche per le posizioni in lista riportate nelle Tabelle 1 (prestazioni ambulatoriali) e Tabella 2 (prestazioni di ricovero) sono previste ulteriori attività di recall e bonifica che aggiorneranno dinamicamente la numerosità del campione; dati che verranno prontamente condivisi con l' Osservatorio IRPAM di bacino provinciale e con gli enti preposti in seno all' Assessorato alla Salute.

I dati delle prestazioni chirurgiche saranno aggiornati come di consueto sulla piattaforma regionale Gilia all' uopo predisposta nel 2023.

PIANO DI RECUPERO 2024

Il piano è finalizzato a fornire le indicazioni necessarie ad espletare le prestazioni utilizzando in pieno le risorse di cui alla nota 20763/DPS succitata.

Si riportano di seguito quadri sinottici che rappresentano le prestazioni ambulatoriali e di ricovero presenti sugli applicativi aziendali di recente aggiornamento.

Vengono riportate le prestazioni prenotate nel 2023 per le quali vanno attivate le azioni previste dai piani nazionali e regionali.

Tabella 1.

Unità Operativa	Prestazioni ambulatoriali da riprogrammare
AMBULATORIO BREAST UNIT (NESIMA)	27
AMBULATORIO CARDIOLOGIA (CENTRO)	6
AMBULATORIO CARDIOLOGIA (NESIMA)	4
AMBULATORIO CHIRURGIA VASCOLARE (NESIMA)	146
AMBULATORIO DI DERMATOLOGIA (CENTRO)	79
AMBULATORIO ENDOCRINOLOGIA (NESIMA)	550
AMBULATORIO GASTROENTEROLOGIA (NESIMA)	650
AMBULATORIO GERIATRIA (NESIMA)	4
AMBULATORIO MEDICINA IN AREA CRITICA (CENTRO)	2
AMBULATORIO NEUROLOGIA (CENTRO)	1
AMBULATORIO OCULISTICA (NESIMA)	130
AMBULATORIO ORTOPEDIA	1
AMBULATORIO ORTOPEDIA (CENTRO)	66
AMBULATORIO OSTETRICIA E GINECOLOGIA (NESIMA)	15
AMBULATORIO OTORINOLARINGOIATRIA (NESIMA)	105
AMBULATORIO PNEUMOLOGIA	226
AMBULATORIO RADIODIAGNOSTICA (CENTRO)	60
AMBULATORIO RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA (CENTRO)	8
CARDIOLOGIA PEDIATRICA (NESIMA)	284
TOTALE	2364

Tabella 2.

Unità Operativa	Prestazioni di ricovero da riprogrammare
BREAST UNIT DEGENZA ORDINARIA NESIMA	34
CHIRURGIA EPATOBILIOPANCREATICA DEGENZA ORDINARIA	120
CHIRURGIA GENERALE DEGENZA	335

ORDINARIA NESIMA	
CHIRURGIA ONCOLOGICA DEGENZA ORDINARIA NESIMA	467
CHIRURGIA PEDIATRICA DEGENZA ORDINARIA NESIMA	98
CHIRURGIA VASCOLARE DEGENZA ORDINARIA NESIMA	180
NEUROCHIRURGIA DEGENZA ORDINARIA	141
OCULISTICA DEGENZA ORDINARIA NESIMA	8
ORTOPEDIA DEGENZA ORDINARIA GARIBALDI	45
ORTOPEDIA DEGENZA ORDINARIA NESIMA	7
OSTETRICA E GINECOLOGIA DEGENZA ORDINARIA NESIMA	302
OTORINOLARINGOIATRIA DEGENZA ORDINARIA NESIMA	90
UROLOGIA DEGENZA ORDINARIA NESIMA	807
TOTALE	2634

Va comunque rappresentato per chiarezza espositiva che nel caricamento massivo del febbraio 2024, le prestazioni chirurgiche dell' anno 2023 erano già caricate sulla piattaforma Gilia, poi condivise nelle riunioni IRPAM provinciale; tali prestazioni sono già state parzialmente recuperate secondo i criteri di priorità definiti dal precedente Piano di recupero, sviluppati parallelamente alle ordinarie sedute chirurgiche dell' anno 2024 sin oggi svolte.

Meccanismi operativi di recupero delle prestazioni.

a) Recupero ricoveri chirurgici

La riprogrammazione dei ricoveri avverrà prioritariamente (attraverso prestazioni aggiuntive) su livello aziendale e per la quota di prestazioni dichiarate non recuperabili su livello "sovra aziendale" utilizzando tutte le strutture di offerta (pubbliche e private accreditate) che insistono nello stesso ambito territoriale di garanzia (ATG).

La riprogrammazione dei ricoveri prevede i seguenti meccanismi operativi (non mutuamente esclusivi tra loro):

a1) Livello aziendale: riprogrammazione delle prestazioni recuperabili dall'azienda attraverso le prestazioni aggiuntive

a2) Livello sovra aziendale: riprogrammazione delle prestazioni non recuperabili dall'azienda in un tempo predefinito attraverso la mobilità del paziente verso le altre strutture dell'ATG: al paziente confermato in lista viene richiesta

dall'operatore della Rete ARP la disponibilità ad essere operato in altra struttura (diversa da quella originaria che lo ha preso in carico) nello stesso ATG.

b) Recupero prestazioni ambulatoriali

La riprogrammazione delle prestazioni in lista di attesa sarà effettuata a livello aziendale (attraverso le prestazioni aggiuntive) per le prestazioni che l'azienda ritiene di poter realmente recuperare e a livello sovra aziendale per le prestazioni che l'azienda ritiene di non poter realmente recuperare nel periodo predefinito (al 31/12/2024) attraverso il sistema di prenotazione regionale e utilizzando tutte le strutture di offerta (pubbliche e private accreditate) che insistono nello stesso per ATG.

Bonifica delle liste

Con nota 44702 del 11/08/2023 l'Assessorato ha comunicato i criteri di bonifica delle liste; restano validi gli stessi criteri che si declinano qui di seguito.

La cancellazione dalla lista di attesa chirurgica dovrà avvenire nei seguenti casi:

- intervento già effettuato;
- rinuncia all'intervento chirurgico da parte del paziente: tale condizione si verifica nei casi in cui il paziente, per sua libera ed irrevocabile scelta, non intenda effettuare l'intervento chirurgico o rifiuti la proposta di ricovero; ne consegue la cancellazione dalla lista presente nell'applicativo informatico aziendale, la rinuncia deve essere altresì tracciata nell'applicativo informatico GILIA;
- annullamento dell'intervento chirurgico: il paziente, per motivi non correlati allo stato di salute, formalizza una indisponibilità alla visita di rivalutazione per 2 volte consecutive; in questo caso viene cancellato dalla lista di attesa;
- errori materiali di registrazione, effettivamente verificati;
- irreperibilità del paziente: la cancellazione a seguito di irreperibilità del paziente verrà effettuata, dopo due chiamate ai numeri di telefono comunicati dal paziente, annotate nel registro, effettuate con cadenza settimanale in giorni ed orari diversi;
- invio ad altra struttura che consenta il rispetto dei tempi di attesa;
- cancellazione dall'anagrafe sanitaria.

In ogni caso il paziente dovrà essere informato della imminente cancellazione.

La ulteriore bonifica, integrativa delle attività già poste in essere in ARNAS, declinata sulla scorta delle direttive regionali 42470/23 e 44702/23, viene effettuata a cura della Rete ARP che avrà il compito di poter verificare lo stato di permanenza in lista dei pazienti per riprogrammare l'intervento o cancellarlo dagli applicativi informatici aziendali secondo le indicazioni di seguito riportate. E' di fondamentale importanza che gli interventi chirurgici che alla verifica risultino non confermati siano cancellati dalla lista ufficiale presente negli applicativi informatici.

Per la cancellazione delle prestazioni ambulatoriali e per l'invio del paziente ad altre strutture sanitarie debbono essere osservate analoghe procedure.

OBIETTIVI

Si prevede di recuperare con le risorse assegnate il 50% delle prestazioni ambulatoriali e il 100% delle prestazioni chirurgiche all' interno dell' ARNAS.

Le prestazioni ambulatoriali saranno riprogrammate, tenendo conto dei codici di priorità, dal CUP aziendale ed inserite in apposite liste di recupero integrate sui nuovi applicativi aziendali dalla UOS SIA per tramite della software house, secondo modalità dalla stessa comunicati con nota apposita e a seguito di programmazione di slot orari al di fuori dell'attività istituzionale che ogni unità operativa attiverà in funzione del numero di pazienti da assistere presenti nella tabella sopra esposta.

Le prestazioni chirurgiche verranno erogate programmando sedute operatorie aggiuntive rispetto all'attività ordinaria e rispettando i criteri cronologici di inserimento in lista, i criteri di priorità (A,B,C,D) e le classi di complessità(Classe 1 - chirurgia oncologica e interventi maggiori; Classe 2 - interventi non classificati come maggiori, correlati a patologie di rilievo; Classe 3 - Interventi non classificati come maggiori, correlati a patologie di minore complessità).

La programmazione degli interventi in lista di attesa da recuperare deve necessariamente rispettare le classificazioni sopra indicate e pertanto tutti gli interventi relativi a patologie oncologiche e gli interventi legati a patologie maggiori inclusi nella classe 1, ove presenti, devono essere recuperati con priorità assoluta. Il cronoprogramma degli interventi potrà essere rivisto durante il periodo di attuazione in base alle eventuali dinamiche cliniche, organizzative interne od esterne che possano giustificare tali modifiche.

Le prestazioni effettuate andranno poi correttamente bonificate dagli applicativi informatici, più volte confermati quali unici strumenti aziendali di gestione dei pazienti in lista di ricovero.

Si prevede di erogare all' interno dell' ARNAS la totalità delle prestazioni in oggetto entro il 31/12/2024, con periodica verifica mensile così come indicato dalle disposizioni regionali, sulla scorta delle indicazioni pervenute dalle singole unità operative e le relative verifiche delle Direzioni Mediche di Presidio.

RISORSE FINANZIARIE E LEVE STRATEGICHE

Ai fini del recupero delle Liste di Attesa l' Assessorato alla Salute ha assegnato all' ARNAS Garibaldi, € 1.157.625,00.

Le modalità organizzative e gli strumenti straordinari da adottare fanno sempre riferimento a quanto previsto dall'art.29 del DL 104/2020:

- ricorso a prestazioni aggiuntive di cui all'art. 115, comma 2, del CCNL 2016-2018 della dirigenza medica, sanitaria e delle professioni sanitarie dipendenti del Servizio sanitario nazionale;
- ricorso a prestazioni aggiuntive di cui all'art. 6, comma 1, lettera d) del CCNL 2016-2018 del personale del comparto sanità dipendente del Servizio sanitario nazionale
- apertura delle strutture ambulatoriali anche nelle ore serali e durante il fine settimana
- aumento dell'utilizzo delle grandi apparecchiature di diagnostica per immagini
- incremento delle sedute operatorie, anche nelle ore pomeridiane e il sabato
- implementazione informatica del sistema di prenotazione / CUP aziendale
- incremento dell'efficienza di utilizzo dei posti letto ospedalieri
- blocco/limitazione dell'attività libero-professionale

MONITORAGGIO E CONSIDERAZIONI FINALI

Le Direzioni Mediche di Presidio garantiranno il rispetto dei criteri di erogazione sovraesposti, con piena applicazione e declinazione nelle singole Unità Operative delle previsioni regionali sin'ora richiamate, risolvendo eventuali criticità e provvedendo alle relative soluzioni durante il processo.

Il Controllo di Gestione provvederà a supporto della Rete ARP e delle Direzioni Mediche, a fornire le notizie necessarie al monitoraggio delle attività.

Il SIA assicurerà la congruenza dei dati forniti ed ogni supporto informatico-gestionale necessario.

Le singole Unità Operative provvederanno per tramite del suo Referente di rete, alla verifica settimanale della reale corrispondenza delle liste con le attività già svolte e quelle programmate.

Lo Staff della Direzione Generale assicurerà il coordinamento complessivo tra le attività sanitarie e le funzioni di supporto tecnico amministrativo.

I Direttori e i Responsabili delle singole Unità Operative verificheranno quotidianamente il rispetto del rapporto tra il volume delle prestazioni rese in regime istituzionale e il volume delle prestazioni erogate per l'abbattimento delle liste di attesa, che non potranno comunque superare il numero per singolo professionista di quelle effettuate in regime ordinarie; le Direzioni Mediche di Presidio vigileranno mensilmente in merito a tale adempimento.

Considerato che il presente piano è la naturale prosecuzione delle attività assicurate nel corso del tempo sulla naturale gestione delle liste d'attesa coinvolgente diversi soggetti istituzionali, la Direzione Strategica, per tramite del Controllo di Gestione, lo Staff della Direzione Generale e le Direzioni Mediche di Presidio, assicurerà il rispetto delle previsioni delle circolari ministeriali che hanno portato alla revisione, sulla scorta delle indicazioni dell'Assessorato Regionale della Salute, della consistenza delle liste di attesa, considerando la bonifica periodica effettuata anche con il recall fisico dei pazienti.

Il presente piano sarà integrato con le disposizioni della Direzione Strategica e delle Direzioni di Presidio, nonché con le ulteriori indicazioni fornite dal coordinatore della Rete ARP e dal Referente Aziendale delle Liste di attesa che verranno via via emanate in ragione delle necessità emergenti o delle ulteriori direttive regionali pervenute.